

# Doppler ultrasound tests in the diagnosis of chronic aortoiliac obstruction

Citation for published version (APA):

Kitslaar, P. J. E. H. M. (1982). *Doppler ultrasound tests in the diagnosis of chronic aortoiliac obstruction*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Uitgeversmaatschappij Huisartsenpers B.V.  
<https://doi.org/10.26481/dis.19820326pk>

## Document status and date:

Published: 01/01/1982

## DOI:

[10.26481/dis.19820326pk](https://doi.org/10.26481/dis.19820326pk)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

## STELLINGEN

1. Polspalpatie en auscultatie zijn nog steeds de belangrijkste niet-invasieve onderzoeken bij de diagnostiek van vernauwingen in de bekken- en beenarteriën.
2. Bij toekomstige studies naar het belang van niet-invasieve onderzoeken voor de diagnostiek van obstructies in het aortoiliacale vaatstelsel verdient het aanbeveling tevens bloedige drukmetingen in datzelfde traject te verrichten ter verkrijging van een objectieve maatstaf voor de ernst van de obstructies.
3. Meting van de voortplantingstijd van de polsgolf ("transit time") over het aortoiliacale traject is niet van waarde voor het vaststellen van de ernst van aortoiliacale stenoses.
4. Bij de bestudering van de reactie van de circulaire in de onderste extremiteit op het tijdelijk onderbreken van de bloedstroom (post-occlusie reactieve hyperaemie) is het noodzakelijk de voor dit doel gekozen circulatieparameter(s) in de eerste minuut van de hyperaemiefase continu dan wel zeer veelvuldig herhaald te registreren.
5. De verwachting lijkt gerechtvaardigd dat de systolische stijgtijd van de Doppler signaal curve in de kliniek bruikbaar zal blijken als circulatieparameter.
6. Peroperatieve choledochoscopie is een belangrijk hulpmiddel bij de chirurgische exploratie van de galwegen.
7. Het gebruik van mechanische hechtapparatuur bij het leggen van naden in de tractus digestivus leidt in het algemeen tot betrouwbaarder anastomoses dan het conventioneel met de hand hechten.
8. De toedoening van vier-stollingsfactorenconcentraat PPSB dient slechts op zeer strenge indicatie te geschieden, vooral gezien de relatief grote kans er hepatitis mee over te dragen.

9. Het vervolgen van de CEA spiegels bij patiënten die "curatief" voor een colon- of rectumcarcinoom zijn geopereerd lijkt de beste methode om in een vroeg stadium een tumorrecidief of uitgroei van metastases op het spoor te komen.
10. Het is zinvol om patiënten met claudicatio intermittens een welomschreven en gesuperviseerd programma van lichamelijke oefeningen te adviseren.
11. Een cursus informatica begint onontbeerlijk te worden in het studieprogramma van de artsenopleiding.
12. Het verdient aanbeveling dat besturen en staven van algemene ziekenhuizen binnen hun instelling een systeem van eendagsverpleging tot stand brengen.
13. De opvatting over de beste behandeling van de ruptuur van het laterale bandapparaat van de enkel gaat – gelijk de slingerbeweging van een klok – nu weer in de richting van een niet-operatieve behandeling.
14. Bij het begrip "sociale randfiguur" komt meestal niet in de eerste plaats het eveneens cliché-matige beeld van een medisch specialist in gedachte.